

事故再発防止対策完了届出書

年 月 日

公共下水道管理者
(あて先) 春日井市長

住所

氏名又は名称及び
法人にあつては
その代表者の氏名

印

電話番号

年 月 日付で届出しました事故の再発防止計画について、対策が完了しましたので次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称		
工場又は事業場の所在地		
事故対応部署	担当部課名	
	担当者氏名	
	連絡先	TEL () - Fax () -
事故再発防止対策の内容		
事故再発防止対策完了日		年 月 日
備考		

※ 工程表、施設配置図、構造図等、必要に応じて添付すること。